UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

ANNEXE 2 : Formulaire demande d'aide

DEMANDE D'ENGAGEMENT EN MESURE COLLECTIVE « HAMSTER01 »
(MESURE 214I DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL HEXAGONAL)

Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide. Transmettez l'original à la DDT de votre département et conservez un exemplaire.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE STATUT JURIDIQUE :

_____

Particulier, exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres…

VOTRE RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM et Prénom du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues de la DDT

Adresse :_____
permanente du demandeur

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune :_____

(☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél :_____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDT connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Clé |__|__|

N° IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB

PARCELLES FAISANT L'OBJET DE LA PRÉSENTE DEMANDE D'AIDE

A remplir en cohérence avec les éléments des Déclarations de surfaces des exploitants de la campagne PAC 2013

Commune	Nom de l'exploitant	N° PACAGE de l'exploitation	N° de l'ilôt	Surface de référence graphique de l'ilôt sur le RPG 2013 (ha)	Culture implantée au cours de la campagne culturale 2013	Surface effectivement consacrée à la culture (ha)
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|
		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_| , |_|_|		|_|_|_| , |_|_|

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration (1)	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	☐		
Liste exhaustive des exploitants adhérant à la structure collective, nature respectives de leurs engagements précisant les surfaces et localisation sur le registre parcellaire graphique de ces engagements	☐		
Le cas échéant, Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) **(1)**	☐	☐	
K-bis pour les formes sociétaires **(1)**	☐	☐	☐

(1) Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDT.

- Pour l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à l'administration après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d'indiquer ici la date d'effet de la dernière modification statutaire |__|__|__|__|__|__|__|__|. Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.
- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de l'administration. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande à bénéficier d'un engagement collectif dans la mesure HAMSTER01 pour l'ensemble des exploitants adhérents, dans le cadre des mesures de protection du grand hamster d'Alsace, définies dans le programme national d'action 2012-2016.

J'atteste sur l'honneur :

- Que les parcelles faisant l'objet de la présente demande d'aide ont été exploitées au cours de la campagne culturale 2013 conformément aux obligations décrites dans le cahier des charges de la mesure HAMSTER01.
- Que les bandes de céréales non récoltées ou les surfaces de luzerne non fauchées sont situées directement sur ou à proximité immédiate des terriers identifiés par l'ONCFS en 2013.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A informer la DDT de toute modification de ma situation ou de la raison sociale de ma structure qui interviendrait pendant les cinq prochaines années,
- A faciliter l'accès aux exploitations adhérentes des autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite,
- A reverser l'intégralité de l'aide demandée aux exploitants adhérents, à due concurrence de leur engagement,
- A conserver / fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente pendant cinq années à compter du versement de l'aide demandée, y compris les déclarations d'engagement individuelles des exploitants adhérant auprès de la structure collective,
- Fournir la liste d'émargement des personnes présentes lors des réunions de concertation d'assolement.

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal:

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT de votre département .